

小野市防災センター施設見学等依頼書

〇〇年〇〇月〇〇日	
小野市防災センター長 様	
申込者 住 所 〇〇市〇〇町〇〇〇番地 (電話〇〇-〇〇〇〇番) (法人の場合は、名称、代表者氏名) 氏 名 消防 花子	
実 施 日 時	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 〇〇時〇〇分から 〇〇時〇〇分
参 加 人 数 (対 象 者)	〇〇小学校 〇年児童〇〇名 (〇組〇〇名 〇組〇〇名) 引率教員〇名
目 的	防災センター、消防本部を見学し、火災などの災害から私たちの暮らしを守るためのそれぞれの施設や働いている人々の工夫についての理解を深める。
希 望 内 容 (見学・訓練等)	防災センター、消防本部
備 考	雨天の場合は延期。 予備日 〇〇月〇〇日 担当 〇年 担任 〇〇 〇〇
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 ※欄は、記入しないこと。
- 4 訓練内容等については、事前に担当者との協議をお願いします。

担当 小野市王子町 809 小野市消防本部 (消防署 消防係)
電話 0794-63-0119 Fax 0794-63-7199

市民安全部 防災グループ
電話 0794-63-3387 Fax 0794-63-1093